**Załącznik nr 4** do Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów PWSZ w Koninie – wniosek o przyznanie zapomogi

|  |
| --- |
| Wypełnia sekcja spraw socjalnych  **Data wpływu ………………………**  **Nr wniosku ………………………**  **Podpis pracownika ………………………** |

**WNIOSEK**

**Do Komisji Stypendialnej o przyznanie zapomogi w roku akademickim 2014/2015**

(dotyczy studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych)

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 KK oświadczam, że stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych będę pobierał na jednym kierunku ................................................................................. w uczelni .....................................................

Nazwisko imię………………………………………………………………………………...............………………………..………………

Nr albumu ............................ Kierunek …………...………………………… Rok studiów ……………...………

Tryb studiów – stacjonarne/niestacjonarne\* Rodzaj studiów – pierwszego stopnia/drugiego stopnia\*

Przyznane świadczenie pieniężne proszę o przekazanie na konto, którego jestem właścicielem

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Adres stałego zameldowania: miejscowość ........................................................ ulica ....................................................... nr lokalu .................... kod pocztowy \_ \_-\_ \_ \_ poczta ……..…..…………............... nr telefonu ..…..……….………….........

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie mi **zapomogi** z powodu:

(zaznaczyć X wariant odpowiadający sytuacji studenta)

□ urodzenia się dziecka studenta

□ zgonu członka rodziny studenta pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym

rodzice/rodzeństwo/współmałżonek studenta/dziecko studenta

□ choroby studenta/rodzica/rodzeństwa/dziecka/współmałżonka

□ innych powodów …………………………………………………………………………………………………………………………..

Uzasadnienie:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................................................................

## Do podania należy załączyć kserokopię dokumentów (oryginały do wglądu) potwierdzających powyżej opisane fakty, zdarzenia, sytuacje.

## Oświadczenia studenta

1. Zapoznałem(-am) się z „Regulaminem przyznawania pomocy materialnej dla studentów PWSZ”.
2. Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej (aż do wydalenia z uczelni włącznie) i konieczności zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że wszystkie podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednol.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w PWSZ, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej.
4. Nie ukończyłem/am do dnia złożenia wniosku o stypendium innego kierunku studiów (nie dotyczy osób, które kontynuują studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra).
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednol.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w PWSZ, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej.

Konin, dnia …........................................ ………..……………………………………………………

\*- niepotrzebne skreślić (podpis studenta)